

개인 봉사활동 실시 계획 및 확인서

인 적 사 항	학교명: 학 번:	학교 학 년 반 번	성명 :	(인)
계 획 서		확 인 서		
활동일시:2020년 월 일(일간) 시 ~ 시까지 (시간)		활동일시:2020년 월 일(일간) 시 ~ 시까지 (시간)		
대상기관 : 활동장소 :		활동장소:		
활동영역 : 활동내용 :		활동영역 : 활동내용:		
유의사항 :		의 견:		
위와 같이 봉사활동을 하고자 계획서를 제출합니다. 2020년 월 일 성명 : (인)		위와 같이 실시하였음을 확인합니다. 기관명: (직인) (TEL.) 확인자 직급 성명 (인)		
결재	담임 교사	부장	교감	교장
			전결	
		확인서 발급번호		

() 봉사활동 소감록

인 적 사 항	학교명:	학교		
	학 번:	학년	반	번
	성 명:	(서명)		

* ()을 하게 된 동기, 목적, 느낀 점 등을 자유롭게 씀

위와 같이 () 봉사활동을 하고 소감문을 제출합니다.

2020 년 월 일